C. TIM	ID NO.	DATE		
	• 2111.			
FEE DETERMINATION		1/1		
1	32	5/2		
T.A	TEXUL	10 5 17 01		
;	7119575	121 - 61 10		
	INIT:S	INITE S ID NO.		

INDEX OF CLAIMS

v	Rejected		Non-elected
=	Allowed	I	lnterference
	rough numeral) Canceled		Appeal
<u>.</u>	Restricted	0	Objected

	(Through numeral) Cance :	led A icted O	Appe	ai eted
	÷ Hestr			1
Claim	Date Claim	Date	Claim	t Date
W C 20			<u>a</u>	
riginal Scional	Final Original		Final	
P P Original	<u> </u>	5)		
1 2 7	51 52	6	101	
 - -	53		103	┞┈╏╏╏╏╏┈╏┈╏╸╏╸┝╶╏╺ ╏
1 8 1 1	<u> </u>	V 440 1	104	
 	55		105	
 	56		106	
 	57		107	
	58		108	
	59		109	
10	60	 	110	
1/1	61	 	111	
12	62	 	113	╒┈╎┆╏╶┇╸┆╸┋╸┝╍┋╍ ┥
13	64	╅┼┼╬╃┼┼	114	
5	65		115	
16	0 66	/ 	116	
	1 67		117	
18 202	68		118	
19	69		119	
20	70		120	
21	71		121	
22	72		122	
23	73	 	123	
24	74		124	
25	75	 	125	
26 27	77	┤┤┥┥	127	
28	78	┤╴╎╎╾ ┼╴╁╌┽╴	128	
29	79	 	129	
30	80		130	
31	81		131	
32	82		132	
33	83		133	
34	84		134	
35	85 86		135	╏═╏═╏╸╏┈╏═╏═ ╏
36	87		137	
37 38 7	88	- - - - - - - - - - - - - - - - - - - 	138	
39	89		139	
40	90		140	
41	91		141	
j 42	92	 	142	
, 43	93		143	
. 44	94		144	
45	95		145	
46 - N N	96		146	╂╌╏╏╏
47	97	- - - - - - 	147	╏╶╎┈╎┈╎┈╏┈╏╸╏
48	981	-	149	┤┈╽┈╽┈ ┤┈┼┈┼┈┼
50	100		150	
1201 1 4				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)